

# 「社会経済活動再開に向けたガイドライン」（改訂版）

## 1 目的及び見直しの背景

5月14日（木）に政府の緊急事態宣言が解除され、県独自の「社会経済活動再開に向けたガイドライン」を策定し、全国一律に面的な要請が行われた外出自粛や休業要請を段階的に緩和してきたところである。

この間、新しい生活様式も実践されるようになり、県では医療提供体制の整備や県独自の感染防止対策などの取り組みを進めてきた。さらには、国の新型コロナウイルス感染症対策分科会から感染状況を区分するための新たな「指標」や対策等についての提言もなされた。

こうしたことから、外出自粛や休業要請などの活動制限をこれまでの一律的・面的な要請から、対象を絞った点（ピンポイント）による限定的な要請を行うことで、社会経済活動への影響は抑えつつ、感染拡大防止をはかるため従来のガイドラインを見直すこととした。

策定当初に想定したとおり、新型コロナウイルスの根絶は難しく、長期戦となっており、社会経済活動の再開にあわせるように第2波という見方もできる感染再拡大の状況がある中、感染拡大防止と社会経済活動の再開とのバランスをとりながらニューノーマルな社会の実現を目指していくこととする。

## 2 基本的な考え方

- 県民や事業者への外出自粛や休業要請などの活動制限は、極力、回避することを基本として、要請する場合であっても一律ではなく限定的な制限とする。
- 高齢者や基礎疾患のある方、児童・生徒については、感染した場合の影響も考慮し、早い段階から警戒の呼びかけや対応を行うほか、クラスターの多発など急速な感染拡大が懸念される場合には、迅速に警戒度の引き上げや要請の強化を行う。
- 県民・事業者・行政が連携して新型コロナウイルス感染拡大防止対策に取り組むことが重要であり、活動制限の緩和・強化にあたっては、本ガイドラインに基づき実施する。

## 3 ガイドラインの構成

- 警戒度  
県内の感染状況を踏まえ4段階（1～4）で設定します。
- 判断基準  
感染状況、医療提供体制を判断する「客観的な数値」と数値によらない「総合的な状況」の2つの要素から現状を評価します。  
基準は、国の分科会の提案と県の病床確保計画とのバランスを取り、県の実態に合ったものとなりました。
- 行動基準  
県民、事業者の皆様をお願いする行動です。警戒度に応じて想定し得る要請内容を示します。
- ◎警戒度変更のルール  
判断基準によって現状を2週間の単位で評価し、警戒度を決定します。その警戒度に応じた行動基準を要請します。  
※感染状況の悪化等の理由で警戒度を上げる場合には2週間を待たずに迅速に判断します。

## 4 施行日

令和2年5月15日（金）策定

令和2年8月27日（木）改訂

※県内・近隣都県の感染者の状況、国の基本的対処方針等の変更により、内容を修正することがあります。

## 各警戒度における感染状況と対応方針

警戒度	感染の状況	具体的な状況例	感染防止対応方針
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>・県内で爆発的な感染拡大あるいは、拡大の恐れがある</li> <li>・医療提供体制へ深刻な負荷</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院や高齢者施設間において大規模かつ深刻なクラスター連鎖が発生</li> <li>・高齢者や高リスク者が大量に感染し、多くの重症者及び死亡者が発生</li> <li>・公衆衛生体制及び医療提供体制へ深刻な負荷</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○感染リスクに特別警戒が必要</li> <li>○広範な活動制限</li> <li>・外出自粛や施設等に対する使用停止(休業)等の要請、営業時間の短縮要請</li> <li>・緊急事態宣言(特措法に基づく)による緊急事態措置の実施を検討</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・県内の感染者の急増あるいは、急増の恐れがある</li> <li>・医療提供体制に大きな負荷</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・クラスターが県内各地域で多発する</li> <li>・病院や高齢者施設においてもクラスターが発生</li> <li>・高齢者や高リスク者が感染し、医療提供体制への負荷が大きい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○感染リスクに警戒が必要</li> <li>○部分的な活動制限</li> <li>・一部外出自粛を要請</li> <li>・感染防止対策がとられていない施設等に対する使用停止(休業)等の要請</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>・県内の感染者の漸増</li> <li>・都内や近県で感染拡大</li> <li>・医療提供体制への負荷の蓄積</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・県内の各地域で点的に感染者が発生</li> <li>・3密となるリスクの高い場所でクラスターが度々発生</li> <li>・保健所などの公衆衛生体制及び医療提供体制への負荷が蓄積しつつある</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○感染リスクに、十分な注意が必要</li> <li>・慎重な行動を要請</li> <li>・特に高齢者等には十分な注意を要請</li> <li>・感染防止ガイドライン遵守の徹底を要請</li> </ul>
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・県内感染者の散発的な発生</li> <li>・医療提供体制に特段の支障なし</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・感染者が発生するが、重症者は少ない</li> <li>・保健所などの公衆衛生体制及び医療提供体制への負荷は小さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○感染リスクに留意が必要</li> <li>・新しい生活様式の実践・定着を推進</li> <li>・接触確認アプリ「COCOA」、LINE「新型コロナウイルス対策バーチャルサポート」の利用を推奨</li> </ul>

### ※感染防止対応方針の共通事項

・過度に活動自粛や要請を求めるのではなく、新しい生活様式の徹底を進めながら、県としての感染防止対策や医療提供体制を強化することにより対応

警戒度ごとの状況を理解しやすくするため、想定し得る感染状況と感染防止対応方針を示しています。

## ＜警戒度移行の判断基準 ①客観的な数値＞

項目		内容※	現在値 (○/○)	過去最高値 (7月以前)
1 感染 状況	(1)新規感染者数	平均 <b>20</b> 人/日	人	<b>11.3</b> 人
	(2)経路不明の感染者数	感染経路不明 <b>50</b> %	%	<b>50.0</b> %
	(3) 検査の陽性率	平均 <b>7</b> %	%	<b>18.9</b> %
2 医療 提供 体制	(1)重症例への診療体制	①人工呼吸器使用 <b>1 / 2</b>	○台中 台	—
		②うちECMO使用 <b>1 / 3</b>	○台中 台	<b>2</b>
	(2)病床の稼働率 (302床中)	警戒度1 <b>15</b> %未満 警戒度2 <b>15</b> %以上 警戒度3 <b>40</b> %以上 警戒度4 <b>70</b> %以上	%	<b>74.8</b> %

※各判断基準は、現状の医療提供体制を逼迫させないことを基にしているため、今後の体制整備の進展に合わせ、基準も変動します。

※(1)～(3)は1週間の移動平均。

警戒度移行の判断基準は、「客観的な数値」と、「総合的な状況」の2つを設定しています。

①客観的な数値は、これまでの状況を分析した結果や、医療提供体制を逼迫させないという観点から、5項目（新規感染者数、経路不明の感染者数の割合、検査の陽性率、重症例への診療体制、病床の稼働率）を設定しました。

この5項目により、県内の感染状況や医療提供体制の状況を判断します。

特に医療提供体制を逼迫させないよう、2(2)病床の稼働率については、県の病床確保計画と合わせて、警戒度ごとに数値を設定しました。

新規感染者数は、すべての新規感染者が病院に入院するのではなく、宿泊療養施設に直接入居していただくケースも想定しています。また、病院の受入れ能力は5月に比べて3倍以上になっています。

## ＜警戒度移行の判断基準 ②総合的な状況＞

項目		内容
<b>1</b> 感染 状況	介護施設等の状況	介護施設等の発熱状況がモニターされていること。
	近隣都県の感染状況	東京都との往来が再開しても感染拡大の恐れがないこと。 (東京都の実効再生産数が1未満程度であること)
	群馬県の感染状況	群馬県の実効再生産数が1未満程度であること。
	入院状況	直近の状況を月単位でモニターする。
	クラスターの発生状況	クラスターに対し、迅速な実態把握と対策が取られていること。
<b>2</b> 医療 提供 体制	検査件数	感染状況に応じて、必要な検査を実施できる体制が整備されていること。
	院内感染制御	病院が、相当数のPPEの備蓄があること。 院内感染に対し、迅速な実態把握と対策が取られていること。
	一般医療への影響	治療の先伸ばしによる悪影響をモニターし、問題がないこと。
	疑似症患者への医療等	疑似症患者の入院状況
	軽症者等の宿泊療養施設の確保等	感染者数に対して、十分な室数が確保できていること。

警戒度移行の判断基準は、現実の動きは数値だけで計れるものではないため、数値によらない総合的な状況をもう一つの判断要素として取り入れています。

県の感染の特徴として、亡くなられた方のほとんどが施設に入居されていた高齢者ということです。介護施設は、特に注意を払う必要があります。

また、交通の要衝である本県の地勢的な事情に鑑み、東京都や近隣県の状況にも注目しつつ、県内の状況を判断していきます。

さらに、クラスターに対し感染拡大防止のための迅速な実態把握と対策が必要となることから項目を追加しました。

## ＜4段階の警戒度と行動基準＞

警戒度	個人			事業者		【参考】 学校
	外出	県外移動	イベント	休業等	勤務形態	
4	×	×	×	<ul style="list-style-type: none"> <li>・感染拡大の恐れのある業種の施設等への休業要請や営業時間の短縮要請</li> <li>・高齢者施設や病院等での面会の禁止</li> </ul>	テレワーク(7割目標)、時差出勤等を強く推奨	<ul style="list-style-type: none"> <li>・感染状況等に応じて学校単位もしくは地域や全県で休業等(部活自粛)</li> </ul>
3	△	△	△	<ul style="list-style-type: none"> <li>・感染防止対策がとられていない施設等への休業要請</li> <li>・高齢者施設や病院等での面会の禁止</li> </ul>	テレワーク(5割目標)、時差出勤等を推奨	<ul style="list-style-type: none"> <li>・学校単位で分散登校、授業短縮、時差登校等(部活一部制限)</li> </ul> ただし感染状況等によっては通常登校
2	△	△	△	<ul style="list-style-type: none"> <li>・高齢者施設や病院等での直接面会は十分注意(オンライン面会等の推奨)</li> </ul>	テレワーク(3割目標)、時差出勤等を推奨	通常登校 ただし感染状況等に応じて学校単位で分散登校等
1	○	○	△	別表による	テレワーク、時差出勤等を推奨	通常登校

※1 全段階で「新しい生活様式」を実践、多様な感染防止対策(業界ごとの感染防止ガイドラインなど)を徹底  
 ※2 感染状況や国の基本的対処方針に基づき、部分的に上位の警戒度の要請等を行う場合あり

行動基準は、個人・事業者の皆様にご覧いただき、各警戒度において想定し得る要請事項を示しています。

個人の行動基準は、「外出」・「県外移動」・「イベント」、事業者の行動基準は、「休業等」・「勤務形態」を例示しています。

自粛は「×」、条件付で認めるものは「△」、活動を認めるものは「○」で表記しています。警戒度4は、県民の皆様には、不要不急の外出自粛要請を行い、事業者の皆様には、感染拡大の恐れのある業種の施設等への休業要請や営業時間の短縮要請を行います。

警戒度3は、県民の皆様には、3密となるリスクが高く、感染防止対策がとられていない場所への外出自粛要請を行います。事業者の皆様には、感染防止対策がとられていない施設等への休業要請を行います。

警戒度2は、県民の皆様へ外出自粛要請は行いませんが、3密となるリスクが高い場所への外出は十分注意してください。また、県をまたぐ移動も可能ですが、感染拡大傾向にある都道府県への移動は注意していただくとともに、特に拡大している場合には自粛をお願いします。

警戒度1は、高齢者や基礎疾患のある人も、社会交流が可能となります。

なお、感染状況や国の基本的対処方針等の内容によって、皆様にご覧いただき、別途要請を行う可能性があります。

警戒度すべてにおいて、感染防止対策を徹底し、「新しい生活様式」を実践することが前提となります。特に、事業者の皆様は、感染防止対策(業界ごとの感染防止ガイドラインなど)の徹底と「ストップコロナ! 対策認定制度」への登録をお願いします。

# <行動基準一覧表>

警戒度	個人	事業者	【参考】学校
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>・外出自粛 ※通院、食料買い出しを除く</li> <li>・都道府県をまたいだ移動自粛</li> <li>・イベント開催自粛</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・感染拡大の恐れのある業種の施設等への休業要請や営業時間の短縮要請</li> <li>・テレワーク等を強く推奨(目標7割) ※時差出勤、自転車・自動車通勤</li> <li>・高齢者施設や病院等での面会禁止</li> <li>・イベントの開催自粛</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・感染状況等に応じて、学校単位もしくは、地域や全県で休業等 (部活自粛)</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・3密となるリスクが高く、感染防止対策がとられていない場所へは外出自粛</li> <li>・高齢者や基礎疾患者は外出自粛</li> <li>・感染の拡大している都道府県への不要不急の移動は自粛</li> <li>・一定条件のイベント開催</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・感染防止対策がとられていない施設等への休業要請</li> <li>・テレワーク等の推奨(目標5割) ※時差出勤、自転車・自動車通勤</li> <li>・高齢者施設や病院等での面会禁止</li> <li>・一定条件のイベント開催</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・学校単位で分散登校、授業短縮、時差登校等 (部活一部制限)</li> </ul> <p>ただし感染状況等によっては通常登校</p>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>・3密となるリスクが高い場所への外出は十分注意</li> <li>・高齢者や基礎疾患のある人は不要不急の外出を十分注意</li> <li>・感染の拡大している都道府県への移動は注意(特に拡大している場合は自粛)</li> <li>・一定条件のイベント開催</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・テレワーク等を推奨(目標3割) ※時差出勤、自転車・自動車通勤</li> <li>・高齢者施設や病院等での直接面会は十分注意(オンライン面会等の推奨)</li> <li>・一定条件のイベント開催</li> </ul>	<p>通常登校</p> <p>ただし感染状況等に応じて、学校単位で分散登校等</p>
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・高齢者や基礎疾患のある人も社会との交流が可能 ※物理的距離の確保、距離の確保が難しい機会は極力減らす</li> <li>・全ての人が、混雑した場所には出来るだけ行かないようにする</li> <li>・一定条件のイベント開催</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・テレワーク等を推奨 ※時差出勤、自転車・自動車通勤</li> <li>・高齢者施設や病院等での面会可能(オンライン面会等の推奨)</li> <li>・特段の規制なく、就業が可能</li> <li>・一定条件のイベント開催</li> </ul>	<p>通常登校</p>

※1 全段階で「新しい生活様式」を实践、多様な感染防止対策(業界ごとの感染防止ガイドラインなど)を徹底

※2 感染状況や国の基本的対処方針に基づき、部分的に上位の警戒度の要請等を行う場合あり

## (別表) イベントの開催制限について

警戒度3～1におけるイベント開催における行動基準は、国の基本的対処方針等を踏まえ、下表のとおり運用することとします。

また、感染拡大の兆候やクラスターの発生、緊急事態宣言が出た場合等、上限人数の変更、延期や中止等の協力要請など対策を強化するものとします。

### 【警戒度におけるイベントの開催上限人数】

県ガイドライン の警戒度	屋内	屋外
3～1	10人	20人
	50人	100人
	100人	200人
	1,000人	
	5,000人	
	上限なし	

[注1] 屋内は「収容率（定員に対する割合）」の50%以内、屋外は「十分な間隔（できれば2m）」を確保できること。

[注2] 「人数上限」と「収容率」はどちらか小さい方を限度とする。

[注3] 屋内・外ともに、座席等により位置が固定され、かつ収容定員の定めがある場合は、その半分程度以内とする。また、屋内・外ともに、座席等により位置が固定されず、または、収容定員の定めがない場合は、人と人との距離を十分確保する。

# 適切な感染防止対策例

発熱者等の施設への入場防止	・ 来訪者、従業員の検温・体調確認を行い、発熱等の症状がある者や体調不良の者の入場制限(来訪者)、出勤停止(従業員)
	・ 発熱等の症状がある者は、イベントの参加や施設の利用を控える
接触確認アプリの利用	・ 来訪者は、接触確認アプリをインストールをし、事業者は、それを促す
	・ 事業者は、来訪者の連絡先等を把握する(イベント開催の際には徹底すること)
3つの「密」(密閉・密集・密接)の防止	・ 店舗利用者の入場制限、滞在時間の制限を設ける
	・ 十分な座席間隔(四方を開けた席配置等)を確保する
	・ 入退出時、休憩場所、待合場所等での3密の環境を避ける
	・ 換気を行う(可能であれば2つの方向の窓を同時に開ける)
	・ 密集する会議の中止(対面による会議を避け、電話会議やビデオ会議を利用)
飛沫感染、接触感染の防止	・ 来訪者、従業員のマスク着用(熱中症等対策が必要な場合を除く)、手指の消毒、咳エチケット、手洗いの励行
	・ 対面機会の削減(または、ビニールカーテン等の設置)
	・ 大声での会話が発生しない環境作り(利用者への呼びかけ、音響を最小限に設定等)
	・ 店舗・事務所内の定期的な消毒、キャッシュレスの利用
移動時の感染防止	・ ラッシュ対策(時差出勤、自家用車・自転車・徒歩等による出勤の推進)
	・ 従業員数の出勤数の制限(テレワーク等による在宅勤務の実施等)
	・ 出張の中止(電話会議やビデオ会議などを活用)、来訪者数の制限
	・ イベント参加(開催)にあたっては、移動中や移動先での感染防止のための行動を取る(よう呼びかける) ※イベントスタッフにも同様に呼びかける



# 「新しい生活様式」の実践例

## (1) 一人ひとりの基本的感染対策

### 感染防止の3つの基本：①身体的距離の確保、②マスクの着用、③手洗い

- 人との間隔は、できるだけ2m（最低1m）空ける。
  - 会話をする際は、可能な限り真正面を避ける。
  - 外出時や屋内でも会話をするとき、人との間隔が十分とれない場合は、症状がなくてもマスクを着用する。ただし、夏場は、熱中症に十分注意する。
  - 家に帰ったらまず手や顔を洗う。  
人混みの多い場所に行った後は、できるだけすぐに着替える、シャワーを浴びる。
  - 手洗いは30秒程度かけて水と石けんで丁寧に洗う（手指消毒薬の使用も可）。
- ※ 高齢者や持病のあるような重症化リスクの高い人と会う際には、体調管理をより厳重にする。

### 移動に関する感染対策

- 感染が流行している地域からの移動、感染が流行している地域への移動は控える。
- 発症したときのため、誰とどこで会ったかをメモにする。接触確認アプリの活用も。
- 地域の感染状況に注意する。

## (2) 日常生活を営む上での基本的生活様式

- まめに手洗い・手指消毒  咳エチケットの徹底
- こまめに換気（エアコン併用で室温を28℃以下に）  身体的距離の確保
- 「3密」の回避（密集、密接、密閉）
- 一人ひとりの健康状態に応じた運動や食事、禁煙等、適切な生活習慣の理解・実行
- 毎朝の体温測定、健康チェック。発熱又は風邪の症状がある場合はムリせず自宅で療養



## (3) 日常生活の各場面別の生活様式

### 買い物

- 通販も利用
- 1人または少人数ですいた時間に
- 電子決済の利用
- 計画をたてて素早く済ます
- サンプルなど展示品への接触は控えめに
- レジに並ぶときは、前後にスペース

### 公共交通機関の利用

- 会話は控えめに
- 混んでいる時間帯は避けて
- 徒歩や自転車利用も併用する

### 娯楽、スポーツ等

- 公園はすいた時間、場所を選ぶ
- 筋トレやヨガは、十分に人との間隔をもしくは自宅で動画を活用
- ジョギングは少人数で
- すれ違うときは距離をとるマナー
- 予約制を利用してゆったりと
- 狭い部屋での長居は無用
- 歌や応援は、十分な距離かオンライン

### 食事

- 持ち帰りや出前、デリバリーも
- 屋外空間で気持ちよく
- 大皿は避けて、料理は個々に
- 対面ではなく横並びで座ろう
- 料理に集中、おしゃべりは控えめに
- お酌、グラスやお猪口の回し飲みは避けて

### イベント等への参加

- 接触確認アプリの活用を
- 発熱や風邪の症状がある場合は参加しない

## (4) 働き方の新しいスタイル

- テレワークやローテーション勤務  時差通勤でゆったりと  オフィスはひろびろと
- 会議はオンライン  対面での打合せは換気とマスク

※ 業種ごとの感染拡大予防ガイドラインは、関係団体が別途作成